**SCHEDA DI ISCRIZIONE PER I SERVIZI DI PRE, POST E INTER SCUOLA**

**GESTITI DA JONATHAN COOPERATIVA SOCIALE**

**A.S. 2019/2020**

Indicare con una X il servizio richiesto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAMERINI | BOSCHIERA | TREMIGNON | LUCA BELLUDI | DON MILANI | GABBIANELLA |
| **Prescuola** | **Prescuola** | **Prescuola** | **Sorveglianza** (strumento) **\*** | **Sorveglianza** (pausa pranzo) | **Prescuola** |
|  |  |  |  | **Compitiamo assieme\*** | **Doposcuola** |

\*Indicare i giorni di frequenza per i servizi:

COMPITIAMO ASSIEME SORVEGLIANZA STRUMENTO

Lunedì Lunedì

Martedì Martedì

Mercoledì Mercoledì

Giovedì Giovedì

Venerdì Venerdì

Plesso frequentato ……………………… Classe: …………………………………

NOME E COGNOME DEL/LA FIGLIO/A : …………………………………………………………………………………………….

NOME E COGNOME DEL GENITORE : …………………………………………………………………………………………………

LUOGO E DATA DI NASCITA DEL/LA FIGLIO/A : …………………………………………………………………………………..

RESIDENZA : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

TEL CASA …………………………… CELL MAMMA …………………………… CELL PAPÀ ………………………………….

TEL LAVORO ……………………… NONNI …………………………………… ALTRO ………………………………………….

E-MAIL ………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

**INFORMAZIONI UTILI INERENTI AIL/LA FIGLIO/A:**

ALLERGIE………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

INTOLLERANZE ALIMENTARI………………………………………………………………………………………………………………..

MEDICINE…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ALTRE INFORMAZIONI …………………………………………………………………………………………………………………………